



XXXV PRE-MEETING SPORT E SOLIDARIETA'

Pre-meeting

14 luglio 2024

Organizzazione: UD015 - Nuova Atletica Dal Friuli - Lignano (UD)

Team: **UD100 - UNIONE SPORTIVA LAVARIANESE**
DI BERNARDO Lucrezia / BOTTO Irene / DENTESANO Agatamaria / TOSOLINI Carlotta

Pettorale: 0

Gara: **347 - Staffetta 4x100 Ragazze** Season Best:

Località: Data:

Titolo di Partecipazione:

Per gareggiare consegna questo modulo e ritira il numero almeno 60' prima dell'orario previsto

FRAZIONISTI

	Atleti	Data Nascita
1°	-----	-----
2°	-----	-----
3°	-----	-----
4°	-----	-----

In caso di modifica della prestazione di accredito, riempire la parte sottostante del modulo apponendo in calce una firma leggibile per assunzione di responsabilità circa la veridicità dei dati:

Season Best: -----

Località: ----- Data: -----

Firma del dirigente



XXXV PRE-MEETING SPORT E SOLIDARIETA'

Pre-meeting

14 luglio 2024

Organizzazione: UD015 - Nuova Atletica Dal Friuli - Lignano (UD)

Team: **UD100 - UNIONE SPORTIVA LAVARIANESE A**

TIRELLI Asia / VENTURINI Alice / POLO Gaia / TRIBOS Sofia

Pettorale: 0

Gara: **547 - Staffetta 4x100 Cadette**

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

Per gareggiare consegna questo modulo e ritira il numero almeno 60' prima dell'orario previsto

FRAZIONISTI

Atleti

Data Nascita

1°

2°

3°

4°

In caso di modifica della prestazione di accredito, riempire la parte sottostante del modulo apponendo in calce una firma leggibile per assunzione di responsabilità circa la veridicità dei dati:

Season Best: _____

Località: _____ Data: _____

Firma del dirigente



XXXV PRE-MEETING SPORT E SOLIDARIETA'

Pre-meeting

14 luglio 2024

Organizzazione: UD015 - Nuova Atletica Dal Friuli - Lignano (UD)

Team: **UD100 - UNIONE SPORTIVA LAVARIANESE B**
FABRO Anna / ANZIT Matilde / PERTOLDI Alessandra / BOTTO Cinzia

Pettorale: 0

Gara: **547 - Staffetta 4x100 Cadette**

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

Per gareggiare consegna questo modulo e ritira il numero almeno 60' prima dell'orario previsto

FRAZIONISTI

	Atleti	Data Nascita
1°	-----	-----
2°	-----	-----
3°	-----	-----
4°	-----	-----

In caso di modifica della prestazione di accredito, riempire la parte sottostante del modulo apponendo in calce una firma leggibile per assunzione di responsabilità circa la veridicità dei dati:

Season Best: -----

Località: ----- Data: -----

Firma del dirigente
